

# 通訳・翻訳申込書

お送り先  
FAX:03-5461-9118

■ ご依頼日 \_\_\_\_年\_\_月\_\_日

■ お客様情報記入欄（または下記スペースにお客様の名刺を貼り付けてください。）

会社名/団体名			
ご所属部署名			
ご担当者名	フリガナ		
ご住所	〒 -		
TEL		FAX	
E-Mail			

■ ご依頼内容をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 逐次通訳依頼		<input type="checkbox"/> 翻訳依頼
言語	<input type="checkbox"/> 日本語⇒中国語	<input type="checkbox"/> 中国語⇒日本語

逐次通訳	通訳内容:(通訳に関わる内容、または会議名などをご記入ください。)		
	通訳期間	年 月 日 ~ 年 月 日	計( )日間
	通訳時間	時~ 時まで	計( )時間
	通訳者人数	( )人	
	通訳場所:(住所をご記入ください。)		

翻訳	翻訳内容:(原稿のタイトルをご記入ください。)		
	原稿名	<input type="checkbox"/> ビジネス文書 <input type="checkbox"/> 契約書 <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> カタログ <input type="checkbox"/> プレスリリース <input type="checkbox"/> 取扱説明書 <input type="checkbox"/> マニュアル <input type="checkbox"/> 仕様書 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	文字数	( )頁×約( )字/頁	計 約( )字
	希望納期	月 日まで	
	納品形態	<input type="checkbox"/> データとプリント <input type="checkbox"/> データのみ <input type="checkbox"/> プリントのみ	
	納品方法	<input type="checkbox"/> ご郵送	
		<input type="checkbox"/> Eメール (アドレス: )	
		<input type="checkbox"/> FAX (番号: )	
<input type="checkbox"/> その他 ( )			

ご要望・ご質問 など	
---------------	--

M&S Corporation

〒108-0075 東京都港区港南2-16-7-1102  
TEL&FAX:03-5461-9118  
E-Mail:[info@mandscorporation.com](mailto:info@mandscorporation.com)